

Nowe Miasto nad Pilicą, dn. 26.03.2019 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące wykonania i dostawy naklejek samoprzylepnych na potrzeby projektu „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu usług e-zdrowie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Postępowanie dotyczy zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro netto

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Tomaszowska 43  
26-420 Nowe Miasto nad Pilicą**

## ***PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA***

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie i dostawa 300 sztuk plakietek informacyjno-promocyjnych zgodnych z wytycznymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

**Opis przedmiotu:**

Naklejki samoprzylepne w ilości 300 sztuk wykonane muszą być na folii - wodoodporne z trwałego materiału, wytrzymałego na środki dezynfekcyjne i bardzo wytrzymałe na odklejanie.

**o wymiarach – 5 x 9 cm. – 200 sztuk**

**o wymiarach – 2,5 x 21 cm – 100 sztuk.**

Plakietki informacyjne w celu oznaczenia zakupionego sprzętu.

- wymiary min. 5 cm (wys.) x 9 cm (szer.) oraz 2,5 cm (wys.) x 21 cm (szer.),
- folia samoprzylepna, odporna na UV,
- laminowanie z połyskiem, zabezpieczające przed ścieraniem,
- druk: pełen kolor (4/0 CMYK), kolor tła biały

Plakietki muszą zawierać:

- nazwę beneficjenta: Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą
- tytuł projektu: „Wdrożenie usług E-zdrowie w SP ZOZ Nowe Miasto nad Pilicą”
- **Wydatek współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.**
- Zestaw logo – znaki FE i UE oraz logo marki Mazowsze

**Wzór plakietki w załączeniu.**

Wykonawca wykona i przedstawi do akceptacji zamawiającego projekt graficzny plakietek.

**Termin wykonania zamówienia:**

Dostawa do siedziby Zamawiającego do 26 kwietnia 2019 r.

**Informacja o dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

Ofertę należy sporządzić według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.

**Dane do kontaktu z wykonawcami:**

tel. (48)67 43 836

fax. (48) 67 40 040

e-mail: [przetargi@zoz-nowemiasto.net](mailto:przetargi@zoz-nowemiasto.net)

**Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Wykonawca zobowiązany jest w cenę oferty wkalkulować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Ofertę można złożyć w formie elektronicznej na adres: [przetargi@zoz-nowemiasto.net](mailto:przetargi@zoz-nowemiasto.net) lub w formie pisemnej w języku polskim.

**Miejsce oraz termin składania ofert:**

Ofertę można składać:

- na adres e-mail [przetargi@zoz-nowemiasto.net](mailto:przetargi@zoz-nowemiasto.net) do dnia **03 kwietnia 2019 r.** do godz. 11:00 lub pocztą w formie papierowej na adres: SP ZOZ ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą

Za Zamawiającego:

Z-ca DYREKTORA  
d/s medycyny SP ZOZ  
ul. Nowym Mieście nad Pilicą  
*B. Kozłowski*  
dr n.med. Beata Kozłowski  
specjalista pediatra